

## الإدارة الفاعلة للمرحلة الثالثة من مراحل الولادة

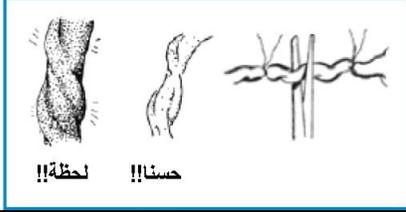
تقدم لكل امرأة ...



1) وضع الطفل على بطن امه دون اي حائل وتجفيف المولود من رأسه الى اخمص قدميه ومساعدة المولود على تأسيس التنفس الطبيعي واذا لزم الامر، يتم إجراء انعاش للمولود كما يجب تغطية الأم وطفلها كاملاً



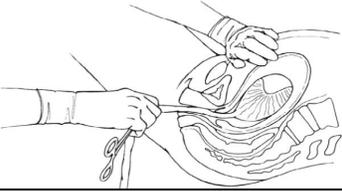
2) اعطاء الام الالدة علاجات منشطة لانقباضات الرحمية ( العلاج المفضل هو عقار الأوكسيتوسين (بعبوة 10 وحدات اما وريدي/ عضلي) مباشرة بعد ولادة المولود وبعد التأكد من عدم وجود اي طفل اخر.



3) وضع المشبك او الملقط على الحبل السري وقطعه بعد أن يتوقف نبضه او مرور 2-3 دقائق من الولادة تقريباً، ايهما يحدث اولاً. يتم تغطية الحبل السري بقطعة شاش عند قطعه لكي يتم تجنب تناثر الدم.



4) وضع الرضيع مباشرة على صدر الأم منبسط على بطنه بحيث يلامس جسده العاري جسده والدته دون اي حائل. ويجب تغطية رأس الطفل بقبعة أو قطعة قماش، كما يجب تغطية الام وطفلها كاملاً



5) يتم سحب الحبل السري ببطء وثبات وفي نفس الوقت وفي نفس الوقت مساندة الرحم من خلال القيام بضغط خارجي عليه في الاتجاه العلوي نحو راس الام.



6) بعد خروج المشيمة والاعشوية يتم فحص انبساط وانقباض الرحم وفي حال انه لينا يتم تنشيطه من خلال تدليكه حتى يشند ويتم مراقبته بشكل متكرر.



مساعدة المرأة بعد انتعاشها وصحيانها على البدء في ممارسة الرضاعة الطبيعية، كما يجب على القابلة مراقبة الوليد والمرأة عن كثب وباهتمام، وفحص الرحم بلمس بطن المرأة كل 15 دقيقة لمدة ساعتين للتأكد من أن الرحم غير لين، مع فحص ومراقبة كمية النزيف المهبلية، وعند اللزوم يجب تقديم الرعاية التي من شأنها توفير الوقاية من انتقال فيروس نقص المناعة المكتسبة من الأم إلى الطفل.

في كل حالة ولادة من كل كادر توليدي ماهر ومدرب